



Nombre de alumnos: Brenda Jaquelin Velázquez Salas

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano.

Nombre del trabajo: Ensayo de unidad I, Introducción a la enfermería medico quirúrgica.

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Enfermería Medico quirúrgica I.

Grado: 5to. Cuatrimestre

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 22 de Enero de 2021.

1.1 INTRODUCCIÓN A LA ENFERMERIA MÉDICO-QUIRURGICA.

Para comenzar, iniciare describiendo acerca de la introducción de la enfermera médico-quirúrgica, en el cual abarcaremos muchos temas muy importantes como las principales funciones que deben realizar una enfermera quirúrgica y la labor del proceso quirúrgico. Por otro lado también analizaremos los principales problemas potenciales del enfermo encamado y todas las complicaciones que puede presentar si no se lleva el cuidado adecuado, de igual manera vamos a ver el tema de contusiones, heridas y drenajes que son de gran importancia conocerlos para mejorar nuestros conocimientos. Otro tema muy importante son los métodos complementarios de diagnóstico. Asimismo veremos las técnicas de curación más eficaces en los pacientes y finalizaremos con la técnica de cuidados de drenajes. En este ensayo se pretende dar a conocer las características principales de los temas ya mencionados con la finalidad de que se pueda tener un mayor conocimiento y de esta manera brindarnos seguridad al realizar las técnicas, considero que para enfermería es fundamental llevarlo a cabo para mejorar en nuestra disciplina.

En primer lugar la enfermería quirúrgica es conocida como enfermería de cuidados médico-quirúrgico y tienen como principal labor ayudar a los cirujanos y anestesiistas durante las intervenciones quirúrgicas que se realizan a un paciente, así como también preparar al paciente para la cirugía como proporcionarle medicamentos con prescripción médica y preparar la zona donde trabajara el cirujano, además el enfermero médico quirúrgico tiene la responsabilidad de velar por la seguridad del paciente como observar los monitores y equipos durante las operaciones para estar al pendiente del estado de salud, más que nada su principal función es proporcionar cuidados y atenciones a los pacientes antes, durante y después de una intervención quirúrgica con la finalidad de recuperar la integridad del paciente durante su estancia en el hospital. Así pues tiene como objetivo ver por la seguridad del paciente y salvaguardar su dignidad. En cuanto a las funciones de la enfermera quirúrgica se basa en ejercer su criterio para el análisis de las órdenes y plantear observaciones que considere más conveniente, principalmente la enfermera ejerce funciones en salas de cirugía donde debe de intervenir en su totalidad para ejercer un buen trabajo, las cuales son cinco funciones principales como: jefatura y supervisión de quirófanos, especialización en disciplinas principales como cirugía

general, cirugía cardiotorácica, cirugía vascular, entre otras, enfermera circulante, enfermera de anestesiología y gerencia de salas de cirugía. De igual forma el equipo en el quirófano se debe conformar de dos enfermeras/os y debe de haber una buena comunicación clara y fluida tanto verbal como no verbal. Es fundamental conocer las funciones de una enfermera instrumentista como son: asistir al cirujano/a durante la operación pasando el instrumental, observar el curso de intervención, participar en cuanto al recuento de gasas e instrumental. Por otro lado en el proceso quirúrgico se distinguen tres fases fundamentales que incluye desde la preparación del paciente y del quirófano hasta la intervención quirúrgica, en la primera fase es fundamental verificar los equipos e instrumentos a utilizar para que no exista ninguna controversia al momento de la intervención, en la segunda fase se tratan las intervenciones abdominales y ginecológicas como las cesáreas, esto se debe a que en ocasiones pueden ocurrir intervenciones de urgencia y hay que actuar rápido, en la última fase que es la del postoperatorio se abarca desde el momento de la salida del paciente del quirófano y los cuidados oportunos en las primeras horas, estas fases se realizan con la finalidad de que el personal de salud trabaje en comunicación y mejorar la integridad del paciente.

A continuación las principales características de los problemas potenciales del enfermo encamado, este problema se define como consecuencia de una enfermedad, un traumatismo o en casos una situación de alta dependencia, esto trae una gran variedad de complicaciones afectando gravemente al paciente, especialmente si se trata de pacientes ancianos, afecta principalmente al sistema cardiovascular, al sistema respiratorio, al sistema urogenital, al sistema musculoesquelético, al sistema digestivo, la piel y al sistema nervioso. Cuando un paciente se encuentra en esta situación, es decir pasa mucho tiempo en cama se deben llevar a cabo cuidados extremadamente especiales para evitar complicaciones, ya que hay casos en que las personas pueden llegar a morir si no se lleva a cabo los cuidados necesarios, es necesario saber que como personal de salud hay que estar al tanto de la salud del paciente por eso se debe realizar actividades para evaluar el domicilio y ver si cuenta con la capacidad que presenta o las limitaciones y este proceso lo realizará un técnico designado, el paciente debe realizar actividades como: comer y beber, regulación de micción y defecación, lavarse, vestirse, desplazarse dentro y fuera del hogar y tomar decisiones, entre otras. Por otro lado se

deben seguir recomendaciones generales para atender lo mejor posible a los pacientes que presenten una patología que los haga estar en esta situación, como atender las necesidades del enfermo, seguir una dieta equilibrada, beber 1,5 litros de líquidos, mantener hidratado al paciente, algo muy importante es que se debe estimular al paciente para que mantenga el mayor nivel de autonomía, así como también ayudarlo a realizar ejercicios respiratorios, evitar la misma postura para eso se deben realizar cambios posturales cada 2-3 horas como mínimo, por las noches ayudarlo a colocarse en una posición cómoda y utilizar dispositivos que alivien la presión. Como mencionaba anteriormente un paciente encamado siempre va necesitar un cuidado preciso para aliviar su malestar, pero uno de los principales problemas son las úlceras por presión ya que al estar mucho tiempo en una posición y sin movimiento puede generar esta patología, por eso es fundamental conocer los tipos de postura como la decúbito supino esto quiere decir que el paciente debe estar boca arriba, la siguiente es decúbito lateral en donde el paciente debe estar apoyándose de un lado, decúbito prono se refiere a una postura boca abajo y sentado, estas son las posturas que se debe realizar a un paciente encamado. Algunas de las recomendaciones para evitar úlceras por compresión serían: permanecer encamado el menor tiempo posible, debe tener por lo menos movilización cada 2-3 horas, se debe vigilar los puntos de apoyo susceptibles generalmente se colocan almohadillas en esas zonas, se emplean medidas protectoras que reduzcan la presión, así como también mantener una higiene corporal estricta, la ropa de cama y del paciente siempre deben estar limpia y seca, además se debe hidratar la piel y conseguir una alimentación adecuada.

El siguiente tema son contusiones, esta patología es debido a golpes, caídas o impactos sobre la piel que por lo general no van a ocasionar heridas abiertas pero si internamente como fracturas o lesiones, y esto va depender de la intensidad del golpe ya que en algunos casos hay hemorragias internas. Por lo general hay zonas específicas del cuerpo que tienden a ser más propensas a sufrir contusiones como la cabeza, las rodillas y las manos, estas zonas son las más frecuentes. Como ya había mencionado las contusiones va depender del impacto y la gravedad que estas hayan tenido ya que cada una va requerir de una atención diferente como por ejemplo: las contusiones mínimas que no se consideran de riesgo y por lo tanto algunas no precisan de

tratamiento, contusiones leves o también llamadas de primer grado, contusiones moderadas o de segundo grado y las contusiones graves o de tercer grado. Otro tema fundamental son las heridas y se define como las lesiones o rotura de los tejidos provocadas por un agente traumático y son consideradas como las más frecuentes que suceden en la vida de las personas, pero en este caso solo mencionaremos los tipos de heridas existen, empezaremos con su clasificación general y estas a su vez se clasifican en heridas abiertas y heridas cerradas, la siguiente es la clasificación específica y se clasifica en heridas simples y complicadas, después son las heridas por el tipo de objeto y pueden ser heridas cortantes, heridas punzantes, heridas cortos punzantes, heridas laceradas, heridas por armas de fuego, raspaduras, amputación y aplastamiento. Además se presentan signos y síntomas que pueden ser fáciles de observar como la rotura de la piel, dolor y hemorragia. Es importante mencionar que según el tipo de herida se deben realizar los primeros auxilios, por ejemplo si un paciente presenta una herida leve en la mano se deben quitar anillos y objetos que obstruyan la circulación sanguínea, realizar el lavado de manos, después se debe limpiar la herida con agua limpia y jabón, evitar poner ungüentos y estar al tanto del proceso de curación como cambiar las gasas diariamente, en el caso de heridas graves se requiere de una atención médica urgente así como también de las heridas por arma de fuego. Las complicaciones más comunes que presenta un paciente con esta patología son las hemorragias y se define como la salida de sangre de los vasos sanguíneos generalmente es de origen traumático pero también se presentan de tipo no traumático y estas se van a dividir según la cantidad de vasos lesionados en: hemorragia capilar, hemorragia arterial y hemorragia externa, interna y subcutánea. Tiene como principales síntomas la propia pérdida de sangre, palidez de la piel, latido débil, la respiración puede volverse lenta, si una persona presenta estos síntomas y no se lleva a un centro médico podría perder la vida, esta patología se conoce como shock hemorrágico. Considero que todo personal de salud debería conocer los primeros auxilios en casos de hemorragias ya que en cualquier momento podría ocurrir, lo primordial sería acostar al herido en una posición donde se coloca la cabeza más baja que los pies y esto va ayudar a que no se formen coágulos, evitar el enfriamiento del accidentado, se tratara de detener la hemorragia actuando rápido pero con decisión si la herida no es de gran magnitud se debe hacer presión con una compresa estéril o

pedazo de tela o pañuelo lo más limpio posible, también lo ideal es utilizar un torniquete para evitar la hemorragia, realizando estos pasos se podrá evitar complicaciones. A continuación mencionare la clasificación de los tipos de drenaje ya que son técnicas muy precisas a realizar, empezamos con el drenaje postural que es el que permite la salida por gravedad de secreciones retenidas en los segmentos pulmonares hacia los bronquios y tráquea, continuamos con drenajes quirúrgicos que se utiliza para mantener asegurada la salida de líquidos, los cuales se clasifican en pasivos y activos, en este caso los más utilizados son: los drenajes de gasa, drenaje de Penrose, drenaje en teja, drenaje de Redón, entre otras. Asimismo están los drenajes torácicos en el cual se encargan de realizar una inserción de un tubo en la cavidad pleural y su conexión a un sistema cerrado de drenaje tipo Pleur-evac.

En cuanto a los métodos complementarios es importante mencionar que un diagnóstico es el procedimiento en el cual se identifica una enfermedad, síndrome o cualquier condición, en términos médicos se refiere a un juicio clínico sobre el estado psicofísico de una persona, es ideal conocer algunas de las herramientas diagnósticas como son: síntomas, signos y exploración física, cabe mencionar que generalmente esto va definir un síndrome y de esta manera el medico podrá formular una hipótesis. Existen varios tipos de diagnóstico como el diagnóstico diferencial, el diagnóstico precoz, biopsia y este tipo de diagnóstico a su vez se clasifica en biopsia excisional, biopsia incisional, biopsia estereotáxica, biopsia endoscópica, biopsia de médula ósea, entre otras. Otro tipo de diagnóstico muy utilizado son los rayos X, conocidos como radiografía que consiste en la obtención de imágenes de la zona anatómica así como de órganos internos con la finalidad de identificar quistes, tumores o roturas de huesos, y este a su vez se clasifican en radiografía simple, resonancia magnética y tomografía axial computada. A continuación mencionare los tipos de exploraciones más utilizadas en los métodos de diagnóstico estos tienen la característica de confirmar o descartar enfermedades antes de poder iniciar un tratamiento, las más utilizadas son: esofagogastroduodenoscopia, colposcopia, broncoscopia flexible diagnóstica, fluoroscopia y ecografía.

Continuamos con el siguiente tema que es de gran importancia poder conocer y ponerla en práctica ya que es una técnica que se realiza frecuentemente y me refiero a

la técnica de curación, en donde nos enfocaremos en las más importantes y son: curación plana, se define como una técnica de limpieza que se realiza con tómulas y tiene como objetivo facilitar la cicatrización, la siguiente técnica es la de curación irrigada que más que nada es el lavado de la herida o úlcera con la finalidad de eliminar los agentes contaminantes que pueden ocasionar infecciones al paciente y existen técnicas para realizarlas como ducho-terapia y lavado con jeringa y aguja, y finalmente curación avanzada se define como un procedimiento para la limpieza de herida o úlcera con solución fisiológica dejando como cobertura un apósito interactivo, bioactivos o mixto y tiene como objetivo eliminar gérmenes contaminantes, favorece la cicatrización y minimiza el tiempo del tratamiento.

Finalmente la técnica de cuidados de drenajes, es un proceso donde la intervención de enfermería es primordial ya que la enfermera es la que brinda cuidados y en este caso algunos de ellos son: dotar de información al paciente, manipular el drenaje con las manos limpias, cambiar las gasas de los drenajes diariamente, anotar y valorar la apariencia color y olor, comprobar permeabilidad, vaciar el colector cuando es necesario, mantener la higiene de las luces del drenaje, vigilar la existencia de fugas, observar la piel circundante, enseñar al paciente a movilizarse con el sistema de drenaje y al momento de retirar siempre se debe de utilizar material estéril. Desde mi punto de vista es elemental conocer cada uno de los cuidados para poder brindar una atención más benefactora a los pacientes y de esta manera ejercer más conocimientos y desarrollo en la disciplina.

En conclusión, la enfermera medico-quirúrgica es aquella persona que se dedica a brindar atención a los pacientes durante las intervenciones quirúrgicas, ayudando tanto a los anestesistas como a los cirujanos, así pues la atención quirúrgica tiene como principal objetivo ver por la seguridad del paciente. En mi opinión fueron temas esenciales que siempre nos dejan un mayor conocimiento y nos ayudan a comprender mejor los temas y así poder brindar información a las personas, cada personal de salud debe estar creciendo en conocimiento para mejorar diariamente y estar al tanto de los cuidados que se le brindan. “ cuando eres enfermera sabes que cada día cambiaras una vida o una vida cambiara la tuya” Gisela Pou.

BIBLIOGRAFÍA:

Universidad del Sureste. (UDS). (2021). **Antología de Enfermería Medico Quirúrgica I, unidad I, Introducción a la enfermería Medico Quirúrgica**, PDF. Recuperado de plataforma digital UDS, el 22 de enero de 2021.